

លិខិតសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាពរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត

ព័ត៌មាន ការណែនាំ និង ទំរង់បែបបទ

តើច្បាប់នៃសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាពអនុញ្ញាតិអ្វីខ្លះ?

លិខិតសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាពគឺជាឯកសារផ្លូវច្បាប់ដ៏ងាយមួយ ដែលអនុញ្ញាតិអោយអ្នកដាក់ឈ្មោះមនុស្សដែលអ្នកស្គាល់ និងទុកចិត្តដើម្បីអោយធ្វើការសម្រេចចិត្តខាងការថែទាំសុខភាពអោយអ្នកប្រសិនបើ នៅពេលណាមួយ មូលហេតុណាមួយ អ្នកពុំអាចធ្វើការ ទំនាក់ទំនងដើម្បីធ្វើ ការសម្រេចចិត្តបាន ។ វាគឺជាឯកសារមួយដ៏សំខាន់ ពីព្រោះថាវាមិនត្រឹមតែទាក់ទងទៅ នឹងការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នកតែប៉ុណ្ណោះទេ ក៏ប៉ុន្តែទំនាក់ទំ នងជាមួយនិងគ្រូពេទ្យ គ្រួសារ វិអ្នកដទៃទៀត ដែលទាក់ទងជាមួយ នឹងការថែទាំរបស់អ្នក ។ សូមអានហើយធ្វើតាមការណែនាំនេះដើម្បីអោយ បំណងរបស់អ្នកត្រូវបានគេលើកដំកើង ។

នៅក្រោមច្បាប់សិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាព (ច្បាប់ទូទៅរដ្ឋម៉ាសាឈូសេត ជំពូក ២០១) មនុស្សពេញវ័យទាំងឡាយណាដែលមានអាយុ ១៨ឆ្នាំរឺលើសពីនេះ អាចប្រើប្រាស់ទំរង់ឯកសារនេះដើម្បីតែងតាំង ភ្នាក់ងារថែទាំសុខភាពម្នាក់ ។ អ្នក (ត្រូវបានគេស្គាល់ថា “ជនបង្គោល”)

អាចតែងតាំងមនុស្សពេញវ័យណាដែលបានលើកលែងតែ អ្នករដ្ឋបាល អ្នកចាត់ការណ៍ រឺក៏បុគ្គលិក នៃសេវាកម្មថែទាំសុខភាព ដូចជាមន្ទីរពេទ្យ រឺក៏ផ្ទះ ព្យាបាលជំងឺ ដែលអ្នកជាអ្នកជំងឺ រឺក៏អ្នកស្នាក់នៅ លើកលែងតែអ្នកនោះជាប់ទាក់ទងទៅនឹងនាក់ដោយឈាម ការរៀបការ រឺការចិញ្ចឹមបីបាច់ថែ រក្សា ។

មិនថាអ្នករស់នៅក្នុងរដ្ឋម៉ាសាឈូសេតរឺក៏ទេ អ្នកអាចប្រើប្រាស់ទំរង់បែបបទនេះបានបើសិន អ្នកទទួលបានការថែទាំសុខភាពនៅរដ្ឋម៉ាសាឈូ សេត ។

តើភ្នាក់ងាររបស់ខ្ញុំអាចធ្វើអ្វីខ្លះ?

ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកនិងធ្វើការសម្រេចចិត្តអំពីសុខភាពរបស់អ្នក នៅតែពេលដែលអ្នកមានករណីខ្លះនោះមិនអាចធ្វើដោយខ្លួនឯងបាន ។ នេះមានន័យ ថាភ្នាក់ងាររបស់អ្នកអាចធ្វើជំនួសអ្នក ប្រសិនបើអ្នកសន្លប់បាត់ស្មារតីមួយរយះ រឺក៏មានស្ថានភាពខ្លះទៀតនោះនៅពេលដែលអ្នកមិនអាចធ្វើការទំ នាក់ទំនង ការសម្រេចចិត្តការថែទាំសុខភាព ។ ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកមិនអាចអនុវត្តន៍ចំពោះអ្នករហូតដល់តែគ្រូពេទ្យកំណត់ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរថា អ្នកមិនមានសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើការសម្រេចចិត្តការថែទាំសុខភាព ។ គ្រូពេទ្យរបស់អ្នកនិងប្រាប់អ្នកអំពីរឿងនេះប្រសិនបើមានសញ្ញាណខ្លះថាអ្នក អាចយល់បាន ។

ដោយធ្វើការជាមួយរដ្ឋអំណាចរបស់អ្នក ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តការថែទាំសុខភាព ដែលអ្នកអាចធ្វើបាន ប្រសិនបើអ្នកអាចធ្វើ ទៅបាន ។ ប្រសិនបើអ្នកអោយភ្នាក់ងាររបស់អ្នកនូវអំណាចពេញលេញ នេះគាត់ រឺ នាងអាចយល់ព្រម រឺក៏បដិសេធនៅនឹង ការព្យាបាលជំងឺ រួម ទាំងការព្យាបាលដែលធ្វើអោយអ្នកនៅរស់រានមាន ជីវិត ។

ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកនិងធ្វើការសម្រេចចិត្តការថែទាំសុខភាព ទៅតាមសេចក្តីបំណងរបស់អ្នក រឺក៏ទៅតាមការប៉ាន់ស្មានរបស់គាត់ អំពីសេចក្តីបំណង របស់អ្នក ហើយបន្ទាប់ពីបានចាត់ទុកនូវជំរើសផ្សេងៗ អំពីការវិភាគជំងឺ ការព្យាបាល នៃជំងឺរឺក៏ស្ថានភាពរបស់អ្នក ។ ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកមានសិទ្ធិ ស្របច្បាប់ដើម្បីទទួលនូវព័ត៌មាន រួមទាំងព័ត៌មានសំខាន់ៗវេជ្ជសាស្ត្រចាំបាច់ដើម្បីធ្វើនូវការសម្រេចចិត្តសំរាប់អ្នក ។

ភ្នាក់ងាររបស់អ្នក និងធ្វើការសម្រេចចិត្តការថែទាំសុខភាព សំរាប់អ្នកទៅតាមការប្រាថ្នា របស់អ្នក រឺក៏ ទៅតាមការប៉ាន់ប្រមាណរបស់គាត់អំពី សេចក្តីប្រាថ្នា របស់ ដោយរួមទាំងជំនឿសាសនារបស់អ្នក រឺក៏ការជឿជាក់ផ្សេងៗ ។ អ្នកនិងប្រាថ្នានិយាយជាមុនជាមួយនិងគ្រូពេទ្យ អ្នកអោយដំ បូន្មានខាងសាសនារបស់អ្នក រឺក៏អ្នកដទៃទៀត មុនពេលដែលអោយការណែនាំទៅកាន់ភ្នាក់ងាររបស់អ្នក ។ វាជាការសំខាន់ណាស់ថាអ្នក និយាយជាមួយភ្នាក់ងាររបស់អ្នក ដើម្បីអោយគេដឹងថាតើអ្វីសំខាន់ចំពោះរូបអ្នក ។ ប្រសិនបើភ្នាក់ងាររបស់អ្នក ពុំដឹងអំពីបំណងប្រាថ្នារបស់អ្នក នៅក្នុងពេលពិសេសណាមួយនោះ ភ្នាក់ងាររបស់អ្នក នឹងធ្វើការសម្រេចចិត្តទៅតាមអ្វីដែលគាត់គិតថានឹងធ្វើអោយចំណេញដល់អ្នកច្រើនបំផុត ។ បន្ទាប់ពីគ្រូពេទ្យរបស់អ្នកបានកំណត់ថា អ្នកខ្លះសមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តថែទាំសុខភាព ប្រសិនបើអ្នកនៅតែប្រឆាំងទៅនឹងការសម្រេច ចិត្តដោយភ្នាក់ងាររបស់អ្នក នោះការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នក នឹងត្រូវបានគេលើកដំកើងតែក្នុងពេលដែល តុលាការកំណត់ថាអ្នកខ្លះលទ្ធភាពគ្រប់ គ្រាន់ក្នុងការសម្រេចចិត្តថែទាំសុខភាព ។

ការសំរេចចិត្តរបស់ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកនឹងមានអំណាចដូចគ្នាទៅនឹងរបស់អ្នកដូច្នោះដែរ ប្រសិនបើអ្នកអាចធ្វើបាន ហើយនិងត្រូវបានគេលើកជំរើង លើសមនុស្សដទៃទៀត លើកលែងតែការកំរិតណាមួយដែលអ្នកបានធ្វើដោយខ្លួនឯង ។

**តើខ្ញុំត្រូវបំពេញទំរង់បែបបទយ៉ាងដូចម្តេច?**

- ១. នៅផ្នែកខាងលើនៃ ទំរង់ សូមបំពេញឈ្មោះពេញលេញ និងអាសយដ្ឋានរបស់អ្នក ។ សូមសរសេរឈ្មោះ អាសយដ្ឋាន លេខទូរស័ព្ទ នៃមនុស្ស ដែលអ្នកជ្រើសរើសអោយធ្វើជាភ្នាក់ងាររបស់អ្នក ។ (លក្ខណៈជំរើស) ប្រសិនបើអ្នកគិតថាភ្នាក់ងាររបស់អ្នក និងពុំអាចមានទៀតនៅពេល ខាងមុខដ៏ខ្លី អ្នកអាចដាក់ឈ្មោះមនុស្សទី ពីរជាភ្នាក់ងារជំរើសមួយទៀតបាន ។ ភ្នាក់ងារជំរើស ទីពីររបស់អ្នក និងត្រូវបានគេហៅ មកប្រសិនបើភ្នាក់ងាររបស់ អ្នកពុំចង់ រឺក៏ពុំអាចបំពេញការងារបាន ។)
- ២. ដាក់កំណត់នូវសិទ្ធិរបស់ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកដែលអាចធ្វើអោយមានការលំបាកសំរាប់ភ្នាក់ងាររបស់អ្នកប្រព្រឹត្តិចំពោះអ្នកក្នុងស្ថានភាពមួយដែល ពុំគិតទុកជាមុន ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់អោយភ្នាក់ងាររបស់អ្នកមានសិទ្ធិពេញលេញ ក្នុងការប្រព្រឹត្តិចំពោះអ្នក នោះចូរអ្នក ទុកនូវចន្លោះដាក់ កំណត់ កំរិតអោយនៅទំនេរ ។ ក៏ប៉ុន្តែបើអ្នកចង់កំណត់ ប្រភេទនៃការសំរេចចិត្ត អ្នកនឹងអាចអោយភ្នាក់ងារ រឺក៏ភ្នាក់ងារជំរើសរបស់អ្នកធ្វើការងារជំនួស អ្នកនោះ ចូររាប់វាចូលទៅក្នុងចន្លោះទំនេរ ។
- ៣. **មុននឹងអ្នកចុះហត្ថលេខា** ចូរអ្នកច្បាស់ថាមានមនុស្សពេញវ័យ ២នាក់នៅចំពោះមុខដើម្បីធ្វើជាសាក្សី ហើយសំឡឹងមើលអ្នកចុះហត្ថលេខាលើឯក សារ ។ មនុស្សតែមួយគត់ដែលមិនអាចធ្វើជាសាក្សី គឺភ្នាក់ងារ និង ភ្នាក់ងារជំរើសរបស់អ្នក ។ បន្ទាប់មកចុះហត្ថលេខា ដោយខ្លួនអ្នកផ្ទាល់ ។ (រឺក៏ប្រសិនបើអ្នកមានភាពពិការខាងរាងកាយ នោះចូរអ្នកអោយនរណាម្នាក់ផ្សេងទៀតពី សាក្សីរបស់អ្នក ចុះហត្ថលេខាឈ្មោះរបស់អ្នកតាម ការបញ្ជារបស់អ្នក ។ អ្នកដែលចុះហត្ថលេខាឈ្មោះរបស់អ្នកសំរាប់អ្នកគួរតែដាក់ឈ្មោះរបស់គាត់ និងអាសយដ្ឋាន ក្នុងចន្លោះដែលបាន ដាក់អោយ ។)
- ៤. ចូរអោយសាក្សីរបស់អ្នក ចុះកាលបរិច្ឆេទ ចុះហត្ថលេខា និង សរសេរឈ្មោះ និងអាសយដ្ឋានរបស់គេ ។

**៥. ជំរើសផ្សេងៗ៖** នៅផ្នែកខាងក្រោយនៃទំរង់បែបបទ គឺជាសេចក្តីប្រកាស ដែលត្រូវបានចុះហត្ថលេខាដោយភ្នាក់ងារ និង ភ្នាក់ងារជំរើស ។ ទាំងនេះមិនត្រូវបានទាមទារដោយផ្លូវច្បាប់ទេ ប៉ុន្តែវាជាការបញ្ជាក់ថា អ្នកបាន និយាយជាមួយមនុស្សដែល នឹងត្រូវធ្វើការសំរេចចិត្តសំខាន់ៗ សំរាប់ការថែទាំអ្នក ហើយនិងថាពួកគេទទួលស្គាល់អំពីភារកិច្ចដែលនឹងត្រូវធ្វើ ។

**តើអ្នកណាដែលត្រូវតែទទួលបាននូវឯកសារពិតនិងថតចម្លង?**

បន្ទាប់ពីអ្នកបានបំពេញបែបបទហើយ សូមដកយកក្រដាសពិតមាននេះចេញហើយ ថតចម្លងចំនួន ៤ ច្បាប់ ។ ទុកឯកសារពិតនៅនឹងអ្នក ហើយដែលអាចរកឃើញដោយស្រួល ( *មិនមែននៅក្នុងប្រអប់សន្សំលុយទេ*) ។ អោយក្រដាសថតចម្លងទៅគ្រូពេទ្យរបស់អ្នក និង ផែនការ សុខភាព ដើម្បីដាក់ចូលក្នុងកំណត់ត្រាវេជ្ជសាស្ត្ររបស់អ្នក ។ អោយក្រដាសថតចម្លងផ្សេងទៀតទៅ ភ្នាក់ងារ រឺក៏ភ្នាក់ងារជំរើសរបស់អ្នក ។ អ្នកអាចអោយក្រដាសថតចម្លងបន្ថែមទៀតទៅអោយ សមាជិកគ្រួសារ មេសាសនា រឺក៏មេធាវីរបស់អ្នក និង មនុស្សដទៃទៀតដែលទាក់ទង ក្នុងការសំរេចចិត្តការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។

**តើខ្ញុំដកហូតមកវិញ រឺក៏ បោះបង់ចោលឯកសារនោះយ៉ាងដូចម្តេច?**

លិខិតសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក នឹងត្រូវបានដកហូតយកមកវិញ នៅពេលដែលមានរឿង ៤ ដូចខាងក្រោមនេះកើតឡើង៖

- ១. អ្នកបានចុះហត្ថលេខាលើលិខិតសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាព មួយផ្សេងទៀតនៅពេលក្រោយមក ។
- ២. អ្នកបានផ្តាច់ចេញពី រឺក៏លែងលះជាមួយ គ្រួសាររបស់អ្នក ដែលត្រូវបានដាក់ឈ្មោះនៅក្នុងលិខិតនោះថាជា ភ្នាក់ងារ ។
- ៣. អ្នកបញ្ជាក់ប្រាប់ ភ្នាក់ងារ គ្រូពេទ្យ រឺក៏ អ្នកផ្តល់ការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ដោយផ្តល់មាត់ រឺក៏ដោយអក្សរសរសេរ ថាអ្នកចង់ដក ហូតមកវិញ នូវ លិខិតសិទ្ធិដំណាងការថែទាំសុខភាពរបស់អ្នក ។
- ៤. អ្នកធ្វើនូវរឿងអ្វីផ្សេងទៀត ដែលបញ្ជាក់យ៉ាងច្បាស់ថាអ្នកចង់ដកហូតយកមកវិញនូវលិខិតនោះ ឧទាហរណ៍ដូចជាបែកចោល រឺក៏កំទេចចោលលិខិត គូសខ្ទែងលើវា ប្រាប់អ្នកដទៃ ។ល។

**បន្ទាប់ពីបំពេញទំរង់បែបបទហើយចូរយកចេញនូវក្រដាសណែនាំនេះ ។ សូមកុំភ្លេចនិយាយជាមួយភ្នាក់ងាររបស់អ្នក ។**